

This Page Is Inserted by IFW Operations
and is not a part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

**As rescanning documents *will not* correct images,
please do not report the images to the
Image Problem Mailbox.**

PCT

WELTORGANISATION FÜR GEISTIGES EIGENTUM

Internationales Büro

INTERNATIONALE ANMELDUNG VERÖFFENTLICHT NACH DEM VERTRAG ÜBER DIE
INTERNATIONALE ZUSAMMENARBEIT AUF DEM GEBIET DES PATENTWESENS (PCT)

(51) Internationale Patentklassifikation ⁶ : A61K 39/395, 47/18, 47/26		A2	(11) Internationale Veröffentlichungsnummer: WO 98/22136
			(43) Internationales Veröffentlichungsdatum: 28. Mai 1998 (28.05.98)
(21) Internationales Aktenzeichen: PCT/EP97/06452		(81) Bestimmungsstaaten: AL, AM, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BR, BY, CA, CH, CN, CU, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, GB, GE, GH, HU, IL, IS, JP, KE, KG, KP, KR, KZ, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LV, MD, MG, MK, MN, MW, MX, NO, NZ, PL, PT, RO, RU, SD, SE, SG, SI, SK, SL, TJ, TM, TR, TT, UA, UG, US, UZ, VN, YU, ZW, ARIPO Patent (GH, KE, LS, MW, SD, SZ, UG, ZW), eurasisches Patent (AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), europäisches Patent (AT, BE, CH, DE, DK, ES, FI, FR, GB, GR, IE, IT, LU, MC, NL, PT, SE), OAPI Patent (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, ML, MR, NE, SN, TD, TG).	
(22) Internationales Anmeldedatum: 19. November 1997 (19.11.97)			
(30) Prioritätsdaten: 96118489.2 19. November 1996 (19.11.96) EP			
(34) Länder für die die regionale oder internationale Anmeldung eingereicht worden ist: DE usw.			
(71) Anmelder (für alle Bestimmungsstaaten ausser US): BOEHRINGER MANNHEIM GMBH [DE/DE]; D-68298 Mannheim (DE).		Veröffentlicht <i>Ohne internationalen Recherchenbericht und erneut zu veröffentlichen nach Erhalt des Berichts.</i>	
(72) Erfinder; und			
(75) Erfinder/Anmelder (nur für US): KALLMEYER, Georg [DE/DE]; Buchener Strasse 71, D-68259 Mannheim (DE). WINTER, Gerhard [DE/DE]; Jahnstrasse 20e, D-69221 Dossenheim (DE). KLESSEN, Christian [DE/DE]; Hauptstrasse 26, D-67742 Lauterecken (DE). WOOG, Heinrich [DE/DE]; Lindenstrasse 6, D-69514 Laudendach (DE).			
(74) Gemeinsamer Vertreter: BOEHRINGER MANNHEIM GMBH; Patentabteilung, D-68298 Mannheim (DE).			
(54) Title: STABLE LYOPHILIZED PHARMACEUTICAL SUBSTANCES FROM MONOCLONAL OR POLYCLONAL ANTIBODIES			
(54) Bezeichnung: STABILE LYOPHILISIERTE PHARMAZEUTISCHE ZUBEREITUNGEN VON MONO- ODER POLYKLONALEN ANTIKÖRPERN			
(57) Abstract			
Disclosed are lyophilized pharmaceutical substances from monoclonal or polyclonal antibodies, containing a sugar or amino sugar as well as a surfactant as a stabilizing agent. Also disclosed are the method of preparing said stable lyophilizates as well as the use of a sugar or amino sugar, an amino acid and a surfactant as stabilizers for therapeutic and diagnostic agents containing antibodies.			
(57) Zusammenfassung			
Die Erfindung betrifft lyophilisierte pharmazeutische Zubereitungen von mono- oder polyklonalen Antikörpern, die einen Zucker oder Aminosucker, eine Aminosäure und ein Tensid als Stabilisierungsmittel enthalten. Außerdem betrifft die Erfindung ein Verfahren zur Herstellung dieser stabilen Lyophilisate sowie die Verwendung eines Zuckers oder Aminosuckers, einer Aminosäure und eines Tensids als Stabilisatoren von antikörperhaltigen therapeutischen oder diagnostischen Mitteln.			

LEDIGLICH ZUR INFORMATION

Codes zur Identifizierung von PCT-Vertragsstaaten auf den Kopfbögen der Schriften, die internationale Anmeldungen gemäss dem PCT veröffentlichen.

AL	Albanien	ES	Spanien	LS	Lesotho	SI	Slowenien
AM	Armenien	FI	Finnland	LT	Litauen	SK	Slowakei
AT	Österreich	FR	Frankreich	LU	Luxemburg	SN	Senegal
AU	Australien	GA	Gabun	LV	Lettland	SZ	Swasiland
AZ	Aserbaidshan	GB	Vereinigtes Königreich	MC	Monaco	TD	Tschad
BA	Bosnien-Herzegowina	GE	Georgien	MD	Republik Moldau	TG	Togo
BB	Barbados	GH	Ghana	MG	Madagaskar	TJ	Tadschikistan
BE	Belgien	GN	Guinea	MK	Die ehemalige jugoslawische Republik Mazedonien	TM	Turkmenistan
BF	Burkina Faso	GR	Griechenland	ML	Mali	TR	Türkei
BG	Bulgarien	HU	Ungarn	MN	Mongolei	TT	Trinidad und Tobago
BJ	Benin	IE	Irland	MR	Mauretanien	UA	Ukraine
BR	Brasilien	IL	Israel	MW	Malawi	UG	Uganda
BY	Belarus	IS	Island	MX	Mexiko	US	Vereinigte Staaten von Amerika
CA	Kanada	IT	Italien	NE	Niger	UZ	Usbekistan
CF	Zentralafrikanische Republik	JP	Japan	NL	Niederlande	VN	Vietnam
CG	Kongo	KE	Kenia	NO	Norwegen	YU	Jugoslawien
CH	Schweiz	KG	Kirgisistan	NZ	Neuseeland	ZW	Zimbabwe
CI	Côte d'Ivoire	KP	Demokratische Volksrepublik Korea	PL	Polen		
CM	Kamerun	KR	Republik Korea	PT	Portugal		
CN	China	KZ	Kasachstan	RO	Rumänien		
CU	Kuba	LC	St. Lucia	RU	Russische Föderation		
CZ	Tschechische Republik	LI	Liechtenstein	SD	Sudan		
DE	Deutschland	LK	Sri Lanka	SE	Schweden		
DK	Dänemark	LR	Liberia	SG	Singapur		
EE	Estland						

5 **Stabile lyophilisierte pharmazeutische Zubereitungen von mono- oder
polyklonalen Antikörpern**

10 Die Erfindung betrifft lyophilisierte pharmazeutische Zubereitungen von mono- oder
polyklonalen Antikörpern, die einen Zucker oder Aminosucker, eine Aminosäure und ein
Tensid als Stabilisierungsmittel enthalten. Außerdem betrifft die Erfindung ein Verfahren
zur Herstellung dieser stabilen Lyophilisate sowie die Verwendung eines Zuckers oder
Aminosuckers, einer Aminosäure und eines Tensids als Stabilisatoren von antikörper-
haltigen therapeutischen oder diagnostischen Mitteln.

15 Die Herstellung von Immunglobulinen, speziell monoklonalen und polyklonalen Anti-
körpern für therapeutische und diagnostische Zwecke ist heute von großer, ständig
wachsender Bedeutung.

20 Der Einsatz von Antikörpern als pharmakologisches Prinzip ist schon lange bekannt und
umfaßt zahlreiche Anwendungsmöglichkeiten. So werden Antikörper z.B. bei der
Tetanus-Prophylaxe, bei der Bekämpfung von pathogenen Mikroorganismen oder der
Neutralisation ihrer Toxine, aber auch bei Vergiftungen mit Schlangengiften erfolgreich
eingesetzt.

25 Ist das am Krankheitsmechanismus beteiligte Antigen identifiziert, was bei zahlreichen in-
fektösen und einigen onkologischen Indikationen für die Antikörpertherapie der Fall ist,
macht man sich für die Therapie die Spezifität der Antikörper zunutze.

30 In klinischen und präklinischen Versuchen werden gegenwärtig Antikörper zur Senkung
des Cholesterinspiegels, zur Beeinflussung des Angiotensin/Renin-Systems und bei

Autoimmunkrankheiten, wie z.B. Lupus, autoimmune Enzephalitis, Multiple Sklerose, Polyarthrititis und autoimmune Myasthenia gravis angewandt.

Von großer therapeutischer Bedeutung ist außerdem ihr Einsatz gegen Intoxikationen durch niedermolekulare Substanzen, wie z.B. den Fab-Fragmenten der Anti-Digoxin-Antikörper, beim Einsatz von Intoxikationen durch Digoxin oder den Herzglykosiden Digitoxin und Ouabain. Darüber hinaus werden Antikörper im diagnostischen Bereich zur Identifizierung, Reinigung und Gehaltsbestimmung von Proteinen eingesetzt.

Einen großen Fortschritt für die Bereitstellung von Antikörpern bedeutete die Gentechnologie, die in der zweiten Hälfte der 70er- und in den 80er-Jahren die Produktion von monoklonalen Antikörpern in Zellkulturen revolutionierte.

Um diesen vielseitigen Verwendungsmöglichkeiten gerecht werden zu können, werden lagerstabile pharmazeutische Zubereitungen mono- und polyklonaler Antikörper benötigt. Es gibt eine Reihe von Publikationen, die Flüssigformulierungen oder Lyophilisate spezieller Antikörper zum Inhalt haben. So sind z.B. Flüssigformulierungen von Antikörpern in EP 0 280 358, EP 0 170 983, WO 89/11298, EP 0 352 500 und JP 63088197 beschrieben.

Gemäß EP 0 280 358 wurde der Antikörperlösung zur Stabilisierung gegen bestimmte Hormone Dextran zugesetzt, wodurch eine Stabilität über neun Monate erreicht werden konnte. Nach EP 0 170 983 wird zur Stabilisierung eines thermolabilen monoklonalen Antikörpers beim Erhitzen hydrolysiertes Ovalbumin eingesetzt, wodurch der Antikörper nach Lagerung bei 45°C noch für 7 Tage noch einsetzbar war. Als weitere Stabilisatoren sind aus JP 63088197 für Flüssigrezepturen Polyhydroxyalkohole (z.B. Glycerol, Inositol, Polyvinylalkohol) oder Zucker (z.B. Saccharose und Glukose) bzw. Glycitol (z.B. Sorbitol, Mannitol) bekannt. In WO 89/11298 wird als weitere Möglichkeit zur Flüssigstabilisierung von monoklonalen Antikörpern die Verwendung von Maltose in natriumchloridhaltigem Phosphatpuffer aufgezeigt. EP 0 352 500 beschreibt zur Flüssigstabilisierung von monoklonalen Antikörpern Polyethylenglykol 4000 und 3-Propio-

lacton.

Generell sind jedoch Flüssigformulierungen aus Gründen der Lagerstabilität keine optimale Lösung, da im Laufe der Zeit während der Lagerung, bei erhöhten
5 Temperaturen, beim Transport durch verschiedene Klimazonen oder durch unsachgemäße Lagerung (z.B. bei Unterbrechungen in der Kühlkette) die Proteine oder deren Aggregate ausfallen können und die Lösungen somit einen verminderten Proteingehalt zeigen und trüb werden. Der einwandfreie Einsatz der Lösungen ist somit in diesen Fällen nicht gewährleistet.

10 Bei einer Lyophilisatrezeptur hingegen minimiert die Entfernung des Wassers die Bildung von Abbauprodukten (z.B. durch Deamidierung und Hydrolyse) sowie die Aggregatbildung. Der Restgehalt an Wasser („bound water“) kann, besonders in Gegenwart von Zuckern, zur Stabilität beitragen (Hsu et al. Dev. Biol. Stand. 1991, 74: 255-267 und
15 Pikal et al., Dev. Biol. Stand. 1991, 74: 21-27).

Lyophilisatrezepturen mit speziellen Antikörpern als Wirkstoffe sind ebenfalls aus der Literatur bekannt, geben jedoch keine einheitliche Lehre zum Problem der Stabilisierung. So wird in WO 93/00807 die Stabilisierung von Biomaterialien beschrieben, wie z.B.
20 Humanproteinen, Wachstumshormonen, Interleukinen, Interferonen, Enzymen und auch mono- und polyklonalen Antikörpern, wobei die Stabilisierung durch ein Zweikomponentensystem aus Kryoprotektiva (z.B. Polyethylenglykole) und einer Verbindung, die Wasserstoffbrücken zu Proteinen bilden kann, erfolgt. Der Nachteil dieser Zubereitungen besteht jedoch darin, daß der Zusatz von hochmolekularen
25 Verbindungen wie Polyethylenglykolen im Falle, daß kein Bioabbau erfolgt, zu einer Akkumulation im Körper mit potentiell. toxischen Nebenwirkungen führt. Weiterhin können Polymere in Abhängigkeit von der Molmasse bekanntermaßen als Antigene wirken.

30 Eine Stabilisierung von Lyophilisaten eines einfrierlabilen, monoklonalen Antikörpers über einen Zeitraum von einem Jahr wird nach JP 60146833 durch Zusatz von Albumin

(humanes, Pferde- oder Rinderalbumin) erreicht. Ebenfalls Humanserumalbumin (HSA) in Kombination mit einem Kohlenhydrat (z.B. Dextrose, Saccharose oder Maltose) wird zur Stabilisierung eines monoklonalen Antikörpers zur Behandlung von *Pseudomonas aeruginosa*-Infektionen in EP 0 303 088 beschrieben.

5

Humanserumalbumin (in Kombination mit Zuckern und Aminosäuren) ist auch das Stabilisierungsprinzip von monoklonalen Antikörpern in EP 0 413 188. In JP 01075433 kommt eine Mischung aus Humanserumalbumin, Mannit und Polyethylenglykol zur Stabilisierung eines humanen, monoklonalen Antikörpers als Lyophilisat zum Einsatz. Ein weiteres Beispiel für den Einsatz von Makromolekülen, wie z.B. Polyethylenglykolen und Schutzproteinen wie Humanserumalbuminen, zur Stabilisierung von Gamma-Globulinen während der Lyophilisation ist in WO 84/00890 gezeigt.

10

15

Hagiwara et. al. beschreiben in WO 93/01835 die Stabilisierung eines menschlichen, monoklonalen Antikörpers durch Lyophilisation mit Mannit und Glycin in einer natriumchlorid- und Phosphatpuffer-haltigen Lösung. Es werden stabile Zubereitungen bezüglich Einfrieren, Lyophilisation und Rekonstitution erhalten.

20

Draber et al. (J. Immun.Methods, 1995, 181: 37-43) konnten eine haltbare Rezeptur von monoklonalen IgM Antikörpern aus der Maus bei 4°C durch Zusatz von Trehalose allein und in Kombination mit Polyethylenglykol 8.000 erzielen. Allerdings sind die Antikörper bei 50 °C nur für einen Zeitraum von 14 Tagen stabil. Mit anderen Mono- oder Disacchariden, wie z.B. Saccharose, Maltose, Lactose oder Galactose allein gelingt eine Stabilisierung dieser Antikörper nicht.

25

In WO 89/11297 wird ein monoklonaler Antikörper aus der Maus mit einem Kohlenhydrat (Maltose) und einem Puffer im sauren Bereich (Acetatpuffer) in ein stabiles Lyophilisat überführt. Der Nachteil ist hier die Beschränkung der Pufferung auf den sauren Bereich.

30

Polymere Gelatine als Einfrierschutz und Stabilisierungsmittel in einem Lyophilisat wird

in WO 92/15 331 verwendet. Die Stabilisierung erfolgt auch in Kombination mit einer Carbonsäure (z.B. Citronensäure) oder deren Salz sowie mit einem primären, sekundären oder tertiären Alkohol oder einer Aminosäure in einem pH-Bereich von 6,8 bis 8,1.

5 In einer ganzen Reihe der vorstehend genannten Druckschriften werden als Stabilisatoren pharmazeutische Zusatz- oder Hilfsstoffe vorgeschlagen, die aus medizinischer Sicht nicht unbedenklich sind. So stellen Polymere (wie PEG oder Gelatine) und Proteine (wie Serumalbumine) auf Grund ihrer Herkunft und ihrer physikalisch-chemischen Eigen-
10 schaften ein gewisses Risiko dar und können allergische Reaktionen bis hin zum anaphylaktischen Schock auslösen. Proteine menschlichen oder tierischen Ursprungs sowie aus Zellkulturen gewonnene Proteine tragen ein Restrisiko viraler Verun-
reinigungen. Aber auch andere, analytisch schwer nachweisbare proteinartige Verun-
reinigungen können wegen ihrer Eigenschaften immunologische Reaktionen beim
Menschen hervorrufen.

15 Der Zusatz polymerer Verbindungen, wie z.B. von Polyethylenglykolen (PEG) oder Gelatine kann bei fehlendem Bioabbau zu einer Akkumulation im Körper und somit zu potentiell toxischen Nebenwirkungen führen. In Abhängigkeit von der Molmasse können Polymere auch antigene Eigenschaften aufweisen. Auch ist die Reinheit von Polymeren
20 aufgrund der bei der Herstellung verwendeten Katalysatoren oder des Restbestandes an Monomeren und anderen Polymerbruchstücken schwierig zu gewährleisten. Der Einsatz von Polymeren bei pharmazeutischen Darreichungsformen, insbesondere bei subkutan applizierbaren Arzneiformen, sollte aus den genannten Gründen vorzugsweise vermieden werden, insbesondere wenn eine Stabilisierung auf andere Art und Weise möglich ist.

25 Die Verwendung von Zuckern allein ohne weitere Zusatzstoffe gewährleistet dagegen nicht in allen Fällen die entsprechende Schutzwirkung beim Lyophilisieren der Anti-
körper.

30 Der Erfindung lag deshalb die Aufgabe zugrunde, eine stabile pharmazeutische Zu-
bereitung mono- oder polyklonaler Antikörper bereitzustellen, die im wesentlichen frei ist

von den zuvor genannten polymeren oder proteinartigen pharmazeutischen Hilfsstoffen, Dies trifft insbesondere zu im Falle von Antikörpern, die labil sind bezüglich Einfrierprozessen oder gegenüber mehrfachen Einfrier- und Auftauprozessen.

5 Überraschenderweise wurde gefunden, daß stabile pharmazeutische Lyophilisate von mono- oder polyklonalen Antikörper erhalten werden, wenn diese als Zusatzstoffe Zucker oder Aminozucker, eine Aminosäure und ein Tensid enthalten. Bevorzugt bestehen die Lyophilisate aus a) dem Antikörper, b) einem Zucker oder Aminozucker, c) einer Aminosäure, d) einem Puffer zur Einstellung des pH-Wertes und e) einem Tensid.
10 Besonders bevorzugt sind solche Lyophilisate, die nur eine einzige oder zwei unterschiedliche Aminosäuren enthalten.

Diese Zubereitungen sind physiologisch gut verträglich, relativ einfach zusammengesetzt und exakt dosierbar. Sie sind außerdem stabil, d.h. sie zeigen keine nachweisbare
15 Zersetzungsprodukte oder Proteinaggregate, sowohl bei mehrfachen Einfrier- und Auftauvorgängen als auch bei längerer Lagerung. Die Lyophilisate können selbst bei Kühlschranktemperatur (4 - 12 °C) oder sogar bei Raumtemperatur (18 - 23 °C) über einen Zeitraum von mindestens drei Monaten, bevorzugt mindestens sechs Monate, und insbesondere von mindestens einem bis zu zwei Jahren ohne Stabilitätsprobleme gelagert
20 werden. Sie sind ferner auch bei höheren Temperaturen (beispielsweise bis zu 30 °C) lagerstabil. Die Lagerstabilität drückt sich beispielsweise dadurch aus, daß während der genannten Lagerzeit nur eine sehr geringe Anzahl von Partikeln nachweisbar sind, wenn die Lyophilisate in den Behältnissen mit Wasser für Injektionszwecke oder mit isotonischen Lösungen rekonstituiert werden. Insbesondere weisen die Behältnisse weniger
25 als 6000 Partikel mit einer Partikelgröße von mehr als 10 µm und/oder weniger als 600 Partikel mit einer Partikelgröße von mehr als 25 µm auf. Die so hergestellten Lösungen sind über einen Zeitraum von etwa bis zu fünf Tagen, bevorzugt bis zu drei Tagen stabil.

Besonders vorteilhaft ist die Tatsache, daß die Zubereitungen aufgrund der gewählten
30 Kombination an Zusatzstoffen einen Einfrierschutz bewirken. Insbesondere wird somit die Lyophilisation bei Temperaturen bis zu -45°C ermöglicht, ohne daß die Stabilität der

Antikörper negativ beeinträchtigt wird. Daneben sind die Lyophilisate mit der erfindungsgemäßen Kombination an Zusatzstoffen auch bei höheren Temperaturen langzeitstabil und lagerstabil. Sie zeigen insbesondere im Vergleich zu herkömmlichen Rezepturen nach Rekonstitution mit Wasser keine Partikelbildungen, d.h. die Lösungen sind im wesentlichen frei von Trübungen.

Die erfindungsgemäßen Zubereitungen besitzen außerdem den Vorteil, daß sie im wesentlichen frei von proteinartigen oder polymeren Hilfsstoffen sind, deren Verwendung aus medizinischer Sicht nicht unproblematisch sein kann. Aufgrund der Tatsache, daß nunmehr durch Auflösen von Lyophilisaten erhaltene, flüssige antikörperhaltige therapeutische oder diagnostische Mittel mit einem pH-Wert von etwa 5 - 8, vorzugsweise mit einem pH-Wert 6,0 - 7,4 (pH-Wert des Blutes 7,2 - 7,4), hergestellt werden können, besitzen sie ferner den Vorteil, gut verträglich und weitgehend schmerzfrei applizierbar zu sein. Dies ist vor allem bei subkutaner Gabe wesentlich, da hier leichter Unverträglichkeiten entstehen als bei intravenöser Gabe.

Die erfindungsgemäßen Zubereitungen lassen sich generell in klinisch relevanten Konzentrationsbereichen des Antikörpers, beispielsweise von bis zu 20 mg/ml, bevorzugt bis zu 10 mg/ml, herstellen. Bevorzugte Konzentrationsbereiche liegen bei Konzentrationen ab 0,01 mg/ml, insbesondere ab 0,05 bzw. 0,1 mg/ml. Insbesondere werden beispielsweise Konzentrationsbereiche von 0,05 - 10 mg/ml oder 0,1 - 5 mg/ml, beispielsweise etwa 5, 8 oder 10 mg/ml verwendet. Die Injektionsvolumina der verwendeten Lösungen liegen bei weniger als 2 ml, vorzugsweise bei etwa 1 ml im Falle von subcutanen oder intravenösen Injektionen. Kleine Injektionsvolumen sind bei subkutaner Applikation besonders vorteilhaft, da sie nur geringe mechanische Reize im Unterhautgewebe hervorrufen. Grundsätzlich sind die Lösungen auch als Zusätze zu Infusionslösungen oder als Infusionslösungen direkt geeignet. Für den Fall, daß sie als Zusätze zu Infusionslösungen verwendet werden, liegt die Konzentration der Antikörper bei höheren Werten, beispielsweise bei bis zu 10 mg/ml. Diese konzentrierten Lösungen der Antikörper werden dann üblichen Infusionslösungen zugesetzt, so daß die Konzentration des Antikörpers in der zu applizierenden Infusionslösung im therapeutisch

relevanten Bereich liegt. Dieser Bereich beträgt normalerweise 0,001 - 0,5 mg/ml.

Die Einzeldarreichungsformen können im Rahmen der pharmazeutischen Produktion entweder als gebrauchsfertige Infusions- oder Injektionslösungen oder auch als
5 Lyophilisate hergestellt werden. Falls die Arzneimittel in Form von Lyophilisaten eingesetzt werden, enthalten die Einzeldosisbehälter, beispielsweise Glasampullen mit einem Volumen von 10 ml, den Antikörper in Mengen von 0,1 - 500 mg, vorzugsweise 10 - 100 mg in Abhängigkeit von der jeweiligen therapeutisch relevanten Dosis des Antikörpers. Das Lyophilisat enthält gegebenenfalls weitere pharmazeutisch übliche Hilfs-
10 stoffe. Das Lyophilisat wird mit einer entsprechenden Menge an Rekonstitutionslösung aufgelöst und kann dann entweder als Injektionslösung direkt oder als Zusatz zu einer Infusionslösung eingesetzt werden. Im Fall der Verwendung als Zusatz zu Infusionslösungen wird das Lyophilisat in der Regel mit etwa 10 ml einer Rekonstitutionslösung aufgelöst und zu einer physiologischen Kochsalzlösung (0,9 % NaCl) von 250 ml
15 zugegeben. Die so resultierende Infusionslösung wird dann üblicherweise innerhalb von etwa 30 Minuten dem Patienten verabreicht.

Die erfindungsgemäß eingesetzten Zucker können Mono-, Di- oder Trisaccharide sein. Als Monosaccharide kommen beispielsweise Glucose, Mannose, Galactose, Fructose und
20 Sorbose in Frage. Als Disaccharide kommen beispielsweise Saccharose, Lactose, Maltose oder Trehalose in Frage. Als Trisaccharid kommt vorzugsweise Raffinose in Frage. Besonders bevorzugt werden erfindungsgemäß Saccharose, Lactose, Maltose, Raffinose oder Trehalose eingesetzt. Anstatt von Maltose können auch die stereo-
isomeren Disaccharide Cellobiose, Gentibiose oder Isomaltose eingesetzt werden.

25 Als Aminozucker werden generell solche Monosaccharide bezeichnet und eingesetzt, die anstelle einer Hydroxygruppe eine Amino- ($-NH_2$, $-NHR$, NR_2) oder eine acylierte Aminogruppe ($-NH-CO-R$) besitzen. Erfindungsgemäß besonders bevorzugt sind hierfür Glucosamin, N-Methylglucosamin, Galactosamin und Neuraminsäure. Der Zuckergehalt
30 oder Aminozuckergehalt beträgt beispielsweise bis zu 2000 mg, vorzugsweise bis zu 1000 mg, insbesondere bis zu 800 bzw. bis zu 500 mg pro Einzeldarreichungsform. Als

untere Grenze für den Zuckergehalt kommen beispielsweise Mengen ab 10, 50 bzw. 100 mg in Frage. Bevorzugte Bereiche sind 200 - 1000 mg, insbesondere 400 - 800 mg. Die hier genannten Mengenangaben pro Einzeldarreichungsform beziehen sich Einzeldarreichungsformen, die als Lyophilisate in den Handel kommen. Derartige Lyophilisate sind vorzugsweise in Injektionsflaschen mit einem Volumen von 10 ml abgefüllt. Nach Auflösung der Lyophilisate mit einer Rekonstitutionslösung von 10 ml werden flüssige Darreichungsformen erhalten, die direkt verabreicht werden können. Die Zuckerkonzentration in diesen Injektionslösungen beträgt bis zu 200 mg/ml, vorzugsweise bis zu 100 mg/ml, basierend auf den eingangs genannten Mengenangaben der verwendeten Zucker.

Als erfindungsgemäß verwendete Aminosäuren kommen basische Aminosäuren in Frage, wie beispielsweise Arginin, Lysin, Histidin, Ornithin u.a., wobei die Aminosäuren vorzugsweise in Form ihrer anorganischen Salze (vorteilhaft in Form der Phosphorsäuresalze, d.h. als Aminosäurephosphate) eingesetzt werden. Für den Fall, daß die freien Aminosäuren eingesetzt werden, erfolgt die Einstellung des gewünschten pH-Wertes durch Zugabe einer geeigneten physiologisch vertäglichen Puffersubstanz, wie z.B. einer anorganischen Säure, insbesondere von Phosphorsäure, Schwefelsäure, Essigsäure, Ameisensäure oder deren Salze. Der Einsatz von Phosphaten hat hierbei insbesondere den Vorteil, daß besonders stabile Lyophilisate erhalten werden. Es hat sich gezeigt, daß es vorteilhaft ist, wenn die Zubereitungen im wesentlichen frei sind von organischen Säuren, wie z.B. Äpfelsäure, Weinsäure, Zitronensäure, Bernsteinsäure, Fumarsäure, etc., bzw. die entsprechenden Anionen (Malate, Oxalate, Citrate, Succinate, Fumarate, etc. nicht enthalten sind.

Als Aminosäuren kommen bevorzugt Arginin, Lysin oder Ornithin in Frage. Daneben können auch saure Aminosäuren, wie z.B. Glutaminsäure und Asparaginsäure, oder neutrale Aminosäuren, wie z.B. Isoleucin, Leucin und Alanin, bzw. aromatische Aminosäuren, wie z.B. Phenylalanin, Tyrosin oder Tryptophan, Verwendung finden. Der Aminosäuregehalt in den erfindungsgemäßen wäßrigen Zubereitungen beträgt bis zu 100 mg/ml, bevorzugt bis zu 50 mg/ml oder bis zu 30 mg/ml. Als untere Grenze kommen

beispielsweise Konzentrationen ab 1, 5 oder 10 mg/ml in Frage. Bevorzugte Konzentrationen liegen beispielsweise im Bereich von 3 - 30 mg/ml bzw. 10 - 25 mg/ml. Für den Fall, daß die entsprechenden Darreichungsformen als Lyophilisate in den Handel kommen, werden diese Lyophilisate vorzugsweise in Injektionsflaschen (Volumen von beispielsweise 10 ml) zur Verfügung gestellt. Derartige Einzeldarreichungsformen enthalten die Aminosäuren in einer Menge von bis zu 1000 mg, bevorzugt bis zu 500 mg oder bis zu 300 mg.

Als Tenside kommen alle in pharmazeutischen Zubereitungen üblicherweise eingesetzten Tenside in Frage, vorzugsweise Polysorbate und Polyoxyethylen-polyoxypropylen-Polymere, wie z.B. Tween®. Es sind niedrige Tensidmengen von 0,05 bis 0,5 mg/ml, vorzugsweise 0,1 mg/ml, ausreichend zur Stabilisierung der Antikörper. In den oben erwähnten Einzeldarreichungsformen beträgt die Menge der Tenside 0,5 - 5 mg im Falle eines Lyophilisates, das in einer Injektionsflasche von 10 ml abgefüllt ist.

Die mittels der genannten Zusatzstoffe erfolgte Stabilisierung von Antikörpern bezieht sich prinzipiell auf monoklonale und polyklonale Antikörper und deren Fab-Fragmente. Bevorzugt kommen humanisierte Antikörper und modifizierte Antikörper (vgl. z.B. US 5,624,821; EP 0 592 106; PCT/EP96/00098) in Frage. Das Molekulargewicht der Antikörper beträgt 50 kDa - 200 kDa pro Monomereinheit, insbesondere liegt das Molekulargewicht bei etwa 80 - 150 kDa. Insbesondere können erfindungsgemäß Antikörper gegen das Hepatitis-B-Virus (vgl. WO 94/11495), gegen AIDS-Viren, Cytomegalie-Viren, Meningoenzephalitis-Viren (FSME), Röteln-Viren, Masern-Viren, Tollwuterreger, Pseudomonas aeruginosa-Bakterien, Varizella-Zoster-Viren, Tetanus-erreger, van Willebrandt-Faktor (vgl. WO 96/17078), NGFR (nerve growth factor receptor), PDGFR (platelet derived growth factor receptor; Shulman, Sauer, Jackman, Chang, Landolfi, J. Biol. Chem. 1997, 272(28): 17400-4), Selektin, insbesondere E-Selektin, L-Selektin (vgl. Takashi et al., Proc. Natl. Acad. Sci. USA 1990, 87: 2244-2248; WO 94/12215) oder P-Selektin; Integrine oder Diphtherieerreger stabilisiert werden. Die Antikörperkonzentration kann vorzugsweise bis zu 8 mg/ml betragen. Vorzugsweise beträgt sie beispielsweise 0,05 - 2 mg/ml. Die Menge an Antikörper in der

Einzeldarreichungsform, beispielsweise in einem Lyophilisat in einer Injektionsflasche von 10 ml, beträgt bis zu 100 mg, vorzugsweise bis zu 80 mg, 50 mg, 20 mg oder 10 mg. Die Konzentration der Antikörper nach der Rekonstitution der Lyophilisate mit einem Volumen von 10 ml liegt im Bereich von 1 - 10 mg/ml, vorzugsweise bei 5 - 8 mg/ml.

Neben den genannten Zusatzstoffen Zucker, Aminosäure und Tensid können die erfindungsgemäßen Lyophilisate physiologisch verträgliche Hilfsstoffe aus der Gruppe der Säuren, Basen, Puffer oder Isotonisierungsmittel zur Einstellung des pH-Wertes auf 5 bis 8, vorzugsweise 6,0 bis 7,4 enthalten. Die Pufferkapazität der Präparate wird so eingestellt, daß beim Auflösen der Lyophilisate mit üblichen Rekonstitutionslösungen, wie beispielsweise Wasser für Injektionszwecke, die Pufferkonzentration im Bereich zwischen 10 - 20 mMol/l, bevorzugt bei etwa 15 mMol/l, liegt.

Die Reihenfolge der Zugabe der verschiedenen Hilfsstoffe oder des Antikörpers ist weitgehend unabhängig hinsichtlich des Herstellungsverfahrens und liegt im Ermessen des Fachmannes. Der gewünschte pH-Wert der Lösung wird durch Zugabe von Basen, wie beispielsweise von Alkalihydroxiden, Erdalkalihydroxiden oder Ammoniumhydroxid eingestellt. Vorzugsweise wird hierzu Natriumhydroxid verwendet. Die Einstellung des gewünschten pH-Wertes ist prinzipiell durch Zugabe von basischen Lösungen möglich. In diesem Sinne kommen allgemein Salze von starken Basen mit schwachen Säuren in Frage, wie z. B. Natriumacetat, Natriumcitrat, Di-Natrium- bzw. Natriumdihydrogenphosphat oder Natriumcarbonat. Für den Fall, daß die pharmazeutische Hilfsstofflösung einen basischen pH-Wert aufweist, erfolgt die Einstellung durch Titration mit Säure, bis der gewünschte pH-Bereich erreicht ist. Als Säuren kommen physiologisch verträgliche anorganische oder organische Säuren in Frage; wie beispielsweise Salzsäure; Phosphorsäure, Essigsäure, Zitronensäure oder allgemein übliche Lösungen von Substanzen, die einen sauren pH-Wert besitzen. Bevorzugte Substanzen sind in diesem Sinne Salze von starken Säuren mit schwachen Basen, wie z. B. Natriumdihydrogenphosphat oder Dinatriumhydrogenphosphat. Bevorzugt wird der pH-Wert der Lösung mit Phosphorsäure oder einer wässrigen Natriumhydroxidlösung eingestellt.

Zur Herstellung gut verträglicher parenteraler Arzneiformen ist der Zusatz von isotonisierenden Hilfsstoffen zweckmäßig, wenn nicht durch die osmotischen Eigenschaften des Antikörpers und der zur Stabilisierung eingesetzten Zusatzstoffe bereits Isotonie erreicht werden kann. Dazu werden vor allem nicht-ionisierte, gut verträgliche Hilfsstoffe eingesetzt. Der Zusatz von Salzen, z.B. NaCl, sollte jedoch nur in geringen Mengen erfolgen, insbesondere sollte vorzugsweise ein Wert von 30 mMol/l in der fertig applizierbaren Injektions- oder Infusionslösung nicht überschritten werden.

Außerdem können die pharmazeutischen Zubereitungen weitere übliche Hilfs- oder Zusatzstoffe enthalten. Es können Antioxidantien, wie beispielsweise Glutathion oder Ascorbinsäure oder ähnliche Substanzen, zugesetzt werden.

Zur Herstellung der Lyophilisate werden zunächst die wäßrigen pharmazeutischen Lösungen, die den Antikörper enthalten, hergestellt. Bevorzugt wird eine gepufferte natriumchloridhaltige Antikörperlösung hergestellt. Dieser Antikörper-Lösung wird eine wäßrige Lösung mit den Zusatzstoffen Zucker, Aminosäure und Tensid beigemischt, wobei der pH-Wert mit einer Säure oder Base auf 5 bis 8 eingestellt wird. Der Zusatz von Phosphorsäure bzw. Phosphatsalzen und Natriumchlorid erfolgt in solchen Mengen, so daß die zuvor definierten Konzentrationen erhalten werden. Anschließend erfolgt die Sterilfiltration und Lyophilisation der so hergestellten Lösung.

Mit der Erfindung können ohne Verschlechterung der Qualität auch einfrierempfindliche Antikörper enthaltende instabile, wäßrige Lösungen mittels Gefriertrocknung in, auch bei hohen Temperaturen, stabile Zubereitungen überführt werden.

Die erfindungsgemäßen Lyophilisate haben außerdem den Vorteil, daß sie neben Vermeidung einer Schädigung der Antikörper beim Einfrieren auch nach einer Langzeitlagerung bei 50 °C keine Abnahme im Antikörpergehalt und keine Aggregatbildung oder ein Ausflocken zeigen. Sie sind somit hinsichtlich Antikörpergehalt und Reinheit stabil. Partikelbildungen werden verhindert, was sich in den geringen Trübungswerten nach Rekonstitution der Lyophilisate mit Wasser für Injektionszwecke zeigt.

Im folgenden wird die Erfindung anhand von Ausführungsbeispielen näher erläutert:

Die Beispiele 1 bis 10 zeigen, in welcher Weise die erfindungsgemäßen Lyophilisate formuliert, hergestellt und hinsichtlich Antikörperstabilität untersucht werden können.

Vergleichende Untersuchungen ohne Hilfsstoffe oder mit Saccharose allein oder mit Mannit, als Ersatz der Zuckerkomponente oder, mit der Aminosäurekomponente allein, oder nur Zucker- und Aminosäurekomponente ohne Tensid zeigen, daß die Auswahl der erfindungsgemäßen Kombination der Zusatzstoffe ausschlaggebend für das Erreichen einer stabilen Rezeptur ist. Sowohl Saccharose allein, Aminosäure allein oder beide Komponenten ohne Tensid führen zu instabilen Rezepturen.

Die erfindungsgemäßen Rezepturen sind gegen Einfrieren unempfindlich, und auf die als toxisch anzusehenden Polymere oder Proteine, wie Polyethylenglykole, Gelatine, Serumalbumine kann vollständig verzichtet werden. Bei den Tensiden handelt es sich nur um relativ geringe Mengen an physiologisch gut verträglichen Tensiden.

Bei dem in den folgenden Ausführungsbeispielen eingesetzten Antikörper gegen HBV handelt es sich um einen rekombinanten, humanen, monoklonalen Antikörper (MAK) aus einer murinen Zelle. Er besitzt ein Molekulargewicht von etwa 147 kDa und ist gegen das Hepatitis B-Oberflächenantigen (HBsAg) des Hepatitis B-Virus gerichtet. Der monoklonale Antikörper erkennt die a-Determinante des HBsAg, die in nahezu allen bekannten Varianten des Virus konstant ist. Dieser Antikörper kann beispielsweise für folgende medizinische Indikationen eingesetzt werden: Behandlung der chronischen Hepatitis, für die bisher noch keine befriedigende Behandlungsmöglichkeit existiert; Behandlung der passiven Immunprophylaxe in HBsAg-positiven Lebertransplantationspatienten. In Mittel- und Nordeuropa und den USA sind bis zu 2 % der Bevölkerung Träger des Hepatitis B-Virus, in Südeuropa bis zu 3 %, in Afrika und Fernost sind es 10 - 15 %. Als Konsequenz dieser chronischen Infektion ist die Entwicklung eines hepatozellulären Carcinoms um das 100-fache erhöht, 40 % der Virusträger sterben als

Folge dieser Infektion.

Als weitere Antikörper können im Sinne der Erfindung bevorzugt Antikörper gegen L-Selektin, den NGF-Rezeptor oder den PDGF-Rezeptor eingesetzt werden.

5

Beispiel 1 zeigt das Verhalten einer wäßrigen, phosphatpuffer- und natriumchloridhaltigen Lösung eines monoklonalen Antikörpers gegen Hepatitis B Virus (MAK HBV; INN-Name: Tuvirumab) bei pH=5, pH=6,5 und pH=8 nach Einfrieren und Auftauen. Es zeigt, daß Einfrieren und Auftauen den monoklonalen Antikörper schädigt.

10

Beispiel 2 demonstriert die Möglichkeit der Stabilisierung einer erfindungsgemäßen Zubereitung mit Saccharose oder Maltose oder einem Aminosucker (N-Methylglucosamin oder Galactosamin) und Argininphosphat und Tween 20 mit einer Konzentration des Antikörpers von 2 mg/ml, d.h. 2 mg im Lyophilisat.

15

In Beispiel 2a ist dieselbe Zubereitung wie in Beispiel 2 gezeigt, nur mit der Antikörperkonzentration 8 mg/ml. An den Beispielen 2 und 2a wird sichtbar, daß durch die Kombination der erwähnten Hilfsstoffe nicht nur die Schädigung des Antikörpers beim Einfrieren vermieden wird, sondern auch ein positiver Einfluß auf die Stabilität bei Langzeitlagerung ausgeübt wird.

20

Beispiel 3 erläutert die Notwendigkeit von Aminosäuren und Tensid in der erfindungsgemäßen Zubereitung. Die Verwendung von Saccharose als Gerüstbildner allein führt zu einem instabilen Lyophilisat.

25

In Beispiel 4 wird die Variation der Aminosäurekomponente beschrieben. Es zeigt sich, daß sowohl die Variation der basischen Aminosäuren in Form von Arginin oder Ornithin als auch der Ersatz der basischen Aminosäure durch eine neutrale Aminosäure, wie z.B. durch Leucin oder durch eine saure Aminosäure, wie z. B. durch Asparaginsäure, zu einer lagerstabilen Zubereitung führt.

30

In Beispiel 5 wird die Lyophilisation einer Rezeptur mit Saccharose, Arginin und Tween 20 sowie Phosphatpuffer und Natriumchlorid bei verschiedenen pH-Werten (pH 5, pH 6,5 und pH 8) verglichen. Die erhaltenen Daten zeigen, daß eine Lyophilisation innerhalb dieses pH-Bereiches ohne Beeinträchtigung der Stabilität möglich ist.

5

Ersetzt man das erwähnte Tensid Tween 20 durch einen Vertreter der oberflächenaktiven Verbindungsklasse Polyoxyethylenpolyoxypropylen-Polymere (Handelsname Pluronic®) wie in Beispiel 6, ergibt sich ebenfalls eine hinreichende Stabilität der erfindungsgemäßen Zubereitung.

10

Beispiel 7 demonstriert die Instabilität einer Rezeptur mit Mannit als Gerüstbildner als Ersatz für Saccharose, Maltose oder den Aminosucker (siehe Beispiel 2).

15

Läßt man in der Rezeptur den Zucker und das Tensid weg, wie in Beispiel 8 gezeigt, wird die Zubereitung instabil.

20

Eine Kombination aus Zucker (z.B. Saccharose) und Aminosäuren ohne Tensid in Beispiel 9 zeigt zwar bei den Parametern Gehalt und Aggregate gute Ergebnisse, die Turbidität war jedoch wesentlich erhöht im Vergleich zu den erfindungsgemäßen Rezepturen mit Zucker, Aminosäure und Tensid.

25

Beispiel 10 zeigt, daß auch andere monoklonale Antikörper mit einer Kombination des Zuckers, Aminosäure und Tensid stabilisiert werden können. Der Antikörper Anti-L-Selektin ist beispielsweise in einer Konzentration von 7 mg im Lyophilisat stabil. Die Lyophilisation erfolgt ausgehend von einem Volumen von 1 ml einer wässrigen Lösung.

Untersuchungsmethoden zur Stabilitätsbestimmung

Die lyophilisierten Zubereitungen wurden unter Lichtausschluß bei definierten Lagerbedingungen gelagert und danach analysiert. Für die Analysen wurden folgende Test-

5 methoden verwendet.

OD 280: Optische Dichte bei 280 nm. Photometrische Bestimmung des Proteingehaltes, die UV-Absorption erfolgt aufgrund von Seitenkettenchromophoren wie Tryptophan-Tyrosin- und Phenylalaninreste. Spezifikation: 95-105%

10

SE-HPLC: Size-exclusion-Hochleistungschromatographie zur Bestimmung von Aggregaten. Spezifikation: max. 2%.

Trübungsmessung: Nach Rekonstitution des Lyophilisates wurde die Messung an der unverdünnten Antikörperlösung in einem geeigneten Trübungsphotometer durchgeführt.

15 Spezifikation: max. 6 Trübungseinheiten.

Beispiel 1:

20

Es wird eine wäßrige, phosphatpuffer- und natriumchloridhaltige Stammlösung des oben beschriebenen MAK gegen HBV hergestellt und untersucht. Die Konzentration des MAK liegt bei etwa 15 mg/ml.

Die Tabelle 1a zeigt zum einen die Einfrierlabilität der monoklonalen Antikörperlösung bei verschiedenen pH-Werten bei -20°C, wo sich bereits nach 4 Wochen ein Abfall des Proteingehaltes auf 92,1 bzw. 94,2 bzw. 94,0 % ergibt. Ebenso wird ein Abfall des Proteingehaltes bei Lagerung bei 25°C beobachtet. Unter der Lagerbedingung 4-8°C im Kühlschrank ist der Antikörper über 9 Monate hinreichend stabil.

25

Die Tabellen 1b-1d zeigen die Stabilitätsdaten der hergestellten monoklonalen Anti-

30

körperlösung bei pH-Werten 5, 6,5 und 8 bei -20°C, 4-8°C und 25°C. Auch hier zeigt sich, daß nur eine Lagerung bei 4-8°C akzeptabel ist.

Tabelle 1a: Veränderung des Antikörpergehaltes in der Wirkstofflösung (10 mM Phosphatpuffer, 30 mM Natriumchlorid, Wasser für Injektionszwecke)

Zeitpunkt	pH 5			pH 6,5			pH 8		
	-20°C	4-8°C	25°C	-20°C	4-8°C	25°C	-20°C	4-8°C	25°C
Start		> 99			> 99			> 99	
4 Wochen	92,1	> 99	> 99	94,2	> 99	> 99	94,0	> 99	> 99
13 Wochen	78,9	> 99	97,2	81,2	> 99	98,1	77,8	> 99	96,1
6 Monate	61,2	> 99	94,1	69,9	> 99	94,4	65,8	> 99	91,9
9 Monate	47,8	> 99	88,7	55,6	> 99	90,2	51,0	> 99	84,3

Alle Angaben in %. Die Proteinbestimmung erfolgte mittels Messung der Absorption bei 280 nm (OD 280).

Tabelle 1b: Aggregatbildung und Trübungswerte der Antikörper-Wirkstofflösung, pH = 5

Zeitpunkte	-20°C		4-8°C		25°C	
	Aggregate	Trübung	Aggregate	Trübung	Aggregate	Trübung
Start	n.n.	1,5	n.n.	1,5	n.n.	1,5
4 Wochen	Aggregate	Ausflock.	n.n.	1,5	0,7 %	1,5
13 Wochen	Aggregate	Ausflock.	0,2 %	1,8	1,9 %	1,8
6 Monate	Aggregate	Ausflock.	0,3 %	1,9	Aggregate	9,9
9 Monate	Aggregate	Ausflock.	0,6 %	2,1	Aggregate	10,9

n.n. = nicht nachweisbar

Tabelle 1c: Aggregatbildung und Trübungswerte der Antikörper-Wirkstofflösung, pH = 6,5

Zeitpunkte	-20°C		4-8°C		25°C	
	Aggregate	Trübung	Aggregate	Trübung	Aggregate	Trübung
Start	n.n.	1,2	n.n.	1,2	n.n.	1,2
4 Wochen	Aggregate	Ausflock.	n.n.	1,3	0,5 %	1,4
13 Wochen	Aggregate	Ausflock.	0,2 %	1,4	1,8 %	1,7
6 Monate	Aggregate	Ausflock.	0,3 %	1,9	4,9 %	Ausflock.
9 Monate	Aggregate	Ausflock.	0,6 %	2,1	9,3 %	Ausflock.

5 **Tabelle 1d:** Aggregatbildung und Trübungswerte der Antikörper-Wirkstofflösung, pH = 8

Zeitpunkte	-20°C		4-8°C		25°C	
	Aggregate	Trübung	Aggregate	Trübung	Aggregate	Trübung
Start	n.n.	1,4	n.n.	1,4	n.n.	1,4
4 Wochen	2,0 %	Ausflock.	0,3 %	1,5	0,74 %	1,7
13 Wochen	2,8 %	Ausflock.	0,5 %	1,8	1,95 %	2,1
6 Monate	3,7 %	Ausflock.	0,6 %	1,9	3,0 %	Ausflock.
9 Monate	5,4 %	Ausflock.	0,8 %	2,1	4,3 %	Ausflock.

Aggregate in % mit SE-HPLC, Trübung in Trübungseinheiten (Turbidität) mit Trübungsphotometer

10

Beispiel 2:

15

Wäßrige Lösungen der nachfolgend genannten Zucker bzw. Aminosucker Saccharose (Rezeptur 1), Maltose (Rezeptur 2) und N-Methylglucosamin (Rezeptur 3) mit Arginin-phosphat-Puffer und Tween 20 als Tensid wurden mit einer Lösung des monoklonalen Antikörpers gegen HBV gemäß Beispiel 1 versetzt. Eine Übersicht der Rezeptur ist in Beispiel 2a dargestellt. Die Endkonzentration des MAK beträgt 2 mg/ml. Die Lösungen

wurden nach Einstellung des pH-Wertes mit Phosphorsäure auf 6,5 sterilfiltriert (0,22µm Membranfilter) und in sterile und entpyrogenisierte Injektionsflaschen aus Glas (hydrolytische Klasse I) abgefüllt (Füllvolumen 1 ml) und lyophilisiert. Nach Lyophilisation wurden die Injektionsflaschen mit Stickstoff belüftet, mit Stopfen automatisch in der Gefriertrocknungskammer verschlossen, danach verbördelt.

Die Lagerung der verbördelten Injektionsflaschen erfolgte unter Lichtausschluß über 4 und 13 Wochen bei verschiedenen Temperaturen. Nach diesen Zeitpunkten wurde die Stabilität der Lyophilisate mit den beschriebenen Untersuchungsmethoden untersucht.

Tabelle 2a: Lagerung bei 25°C

	Lagerung 4 Wochen bei 25°C			Lagerung 13 Wochen bei 25°C		
	I	II	III	I	II	III
Rez. 1 Saccharose	100	n.n.	1,7	100	n.n.	1,6
Rez. 2 Maltose	100	n.n.	1,6	100	n.n.	1,8
Rez. 3 N-Methyl-glucosamin	100	n.n.	1,8	100	n.n.	1,5

Tabelle 2b: Lagerung bei 50°C

	Lagerung 4 Wochen bei 50°C			Lagerung 13 Wochen bei 50°C		
	I	II	III	I	II	III
Rez. 1 Saccharose	>99	n.n.	2,0	>99	n.n.	2,0
Rez. 2 Maltose	>99	n.n.	1,9	>99	n.n.	2,1
Rez. 3 N-Methyl-glucosamin	>99	n.n.	1,7	>99	n.n.	2,0

Legende:

I Proteingehalt in % mit OD 280

II Aggregate in % mit SE-HPLC

5 III Trübung der rekonstituierten Lösung in Turbiditätseinheiten (dimensionslose Zahl)

n.n. nicht nachweisbar (auch in allen weiteren Tabellen so benutzt)

Beispiel 2 a

10 In Beispiel 2 a ist die Rezeptur 1 aus Beispiel 2 mit 8 mg/ml Antikörper (= Rezeptur 1a) dargestellt. Es zeigt sich, daß in dieser Rezeptur auch höhere Konzentrationen bis zu 8 mg/1 ml Antikörper hinreichend stabil sind.

Zusammensetzungen der Rezepturen 1 und 1 a:

15

	Rezeptur 1	Rezeptur 1a
MAK HBV	2,0 mg	8,0 mg
Phosphatpuffer	15 mM	15 mM
Natriumchlorid	30 mM	30 mM
Saccharose	68,0 mg	58,0 mg
Arginin	10,0 mg	10,0 mg
Phosphorsäure	ad pH 6,5	ad pH 6,5
Tween 20	0,1 mg	0,1 mg
Wasser für Injektionszwecke	ad 1,0 ml	ad 1,0 ml

Tabelle 3a: Stabilitätsdaten Rezeptur 1 und Rezeptur 1a bei 25°C

	Lagerung 4 Wochen bei 25°C			Lagerung 13 Wochen bei 25°C		
	I	II	III	I	II	III
Rez. 1: 2 mg/1 ml	100	n.n.	1,7	100	n.n.	1,6
Rez. 1a: 8 mg/1 ml	>99	n.n.	4,8	>99	n.n.	4,7

5 Tabelle 3 b: Stabilitätsdaten Rezepturen 1 und 1a bei 50°C

	Lagerung 4 Wochen bei 50°C			Lagerung 13 Wochen bei 50°C		
	I	II	III	I	II	III
Rez. 1: 2 mg/1 ml	>99	n.n.	2,0	>99	n.n.	2,0
Rez. 1a: 8 mg/1 ml	>99	n.n.	4,7	>99	n.n.	5,5

I Proteingehalt in % mit OD 280

II Aggregate in % mit SE-HPLC

10 III Trübung der rekonstituierten Lösung in Turbiditätseinheiten (dimensionslose Zahl)

Beispiel 3

Vergleich der Rezepturen 1 und 4. Rezeptur 4 enthält nur Saccharose als Gerüstbildner, kein Argininphosphat und kein Tween 20. Rezeptur 4 ist instabil.

5

	Rezeptur 1	Rezeptur 4
MAK HBV	2,0 mg	2,0 mg
Phosphatpuffer	15 mM	15 mM
Natriumchlorid	30 mM	30 mM
Saccharose	68,0 mg	68,0 mg
Arginin	10,0 mg	--
Phosphorsäure oder NaOH	ad pH 6,5	ad pH 6,5
Tween 20	0,1 mg	--
Wasser für Injektionszwecke	ad 1,0 ml	ad 1,0 ml

10

Tabelle 4a: Lagerung bei 25°C:

	Lagerung 4 Wochen bei 25°C			Lagerung 13 Wochen bei 25°C		
	I	II	III	I	II	III
Rez. 1: Sacch mit Arg.phos. u. Tween 20	100	n.n.	1,7	>99	n.n.	1,6
Rez. 4: Sacch ohne Arg. phos. u. Tween 20	98,3	1,6	6,1	96,0	4,3	9,5

Tabelle 4b: Lagerung bei 50°C:

	Lagerung 4 Wochen bei 50°C			Lagerung 13 Wochen bei 50°C		
	I	II	III	I	II	III
Rez. 1: Sacch mit Arg.phos. u. Tween 20	100	n.n.	2,0	>99	n.n.	2,0
Rez. 4: Sacch ohne Arg.phos. und Tween 20	96,0	4,2	8,5	89,8	10,1	10,9

Legende:

- 5 I Proteingehalt in % mit OD 280
- II Aggregate in % mit SE-HPLC
III Trübung der rekonstituierten Lösung in
Turbiditätseinheiten (dimensionslose Zahl)
- III Trübung der rekonstituierten Lösung in Turbiditätseinheiten (dimensionslose Zahl)

10

Beispiel 4

Variation der Aminosäurekomponente der Rezeptur. Die Rezepturen mit basischen,
15 sauren und neutralen Aminosäuren sind stabil.

Zusammensetzung der Rezepturen:

MAK HBV	2,0 mg
Phosphatpuffer	15 mM
Natriumchlorid	30 mM
Saccharose	35 - 70 mg
Aminosäure	variabel
Phosphorsäure. oder NaOH	ad. pH 6,5
Tween 20	0,1 mg
Wasser für Injektionszwecke	ad 1,0 ml

5 Tabelle 5

	Aminosäure
Rezeptur 1	Arginin (basisch)
Rezeptur 5	Ornithin (basisch)
Rezeptur 6	Leucin (neutral)
Rezeptur 7	Asparaginsäure (sauer)

Der pH-Wert wird durch Phosphorsäure oder Natriumhydroxidlösung eingestellt.

10 Tabellen 6a - d

Untersuchungsergebnisse der Rezepturen 1, 5, 6, 7 nach Lagerung von 4 und 13 Wochen.

a) Tabelle 6a, Rezeptur 1 (Arginin):

	Lagerzeit 4 Wochen		Lagerzeit 13 Wochen	
	25°C	50°C	25°C	50°C
Proteingehalt % (OD 280)	100	>99	100	>99
Aggregate % (SE-HPLC)	n.n.	n.n.	n.n.	n.n.
Trübung(Turbidität)	1,7	2,0	1,6	2,0

5

b) Tabelle 6b, Rezeptur 5 (Ornithin):

	Lagerzeit 4 Wochen		Lagerzeit 13 Wochen	
	25°C	50°C	25°C	50°C
Proteingehalt % (OD 280)	>99	>98	>98	>98
Aggregate % (SE-HPLC)	n.n.	n.n.	n.n.	n.n.
Trübung (Turbidität)	1,9	1,9	2,0	2,1

c) Tabelle 6c, Rezeptur 6 (Leucin):

10

	Lagerzeit 4 Wochen		Lagerzeit 13 Wochen	
	25°C	50°C	25°C	50°C
Proteingehalt % (OD 280)	>98	>98	>98	>98
Aggregate % (SE-HPLC)	n.n.	n.n.	0,1	0,1
Trübung (Turbidität)	2,2	2,4	2,8	2,7

d) Tabelle 6d, Rezeptur 7 (Asparaginsäure):

	Lagerzeit 4 Wochen		Lagerzeit 13 Wochen	
	25°C	50°C	25°C	50°C
Proteingehalt % (OD 280)	> 98	>98	>98	>98
Aggregate % (SE-HPLC)	n.n.	n.n.	0,1	0,1
Trübung,(Turbidität)	2,7	2,7	3,4	4,0

5

Beispiel 5

Beispiel 5 enthält die Rezeptur 1 bei verschiedenen pH-Werten, die Herstellung der Lyophilisate erfolgte wie in Beispiel 2 beschrieben, die Einstellung des pH der Hilfsstofflösung bzw. der Produktlösung vor Lyophilisation erfolgte mit 85%-iger Phosphorsäure.

10

Rezeptur:

MAK HBV	2,0 mg
Phosphatpuffer	15 mM
Natriumchlorid	30 mM
Saccharose	68 mg
Arginin	10 mg
Phosphorsäure	ad pH 5; 6,5; 8
Tween 20	0,1 mg
Wasser für Injektionszwecke	ad 1,0 ml

15

Hergestellt wurden die Lyophilisate mit den pH-Werten aus Tabelle 7.

Nach Verbördelung der Injektionsflaschen wurden diese unter Lichtausschluß bei definierten Temperaturbedingungen eingelagert. Nach Lagerzeiten von 4 Wochen und 13 Wochen wurden die Muster analysiert (Proteingehalt in %: OD 280, Aggregate in %: SE-HPLC, Trübung: Turbidität). Die Rezeptur war bei allen pH-Werten stabil.

5

Tabelle 7:

	pH
Rezeptur 8	5
Rezeptur 9 (ident. mit 1)	6,5
Rezeptur 10	8

10

Tabelle 8a: Lagerung bei 25°C

	Lagerung 4 Wochen bei 25°C			Lagerung 13 Wochen bei 25°C		
	I	II	III	I	II	III
Rezeptur 8	100	n.n.	1,9	>99	n.n.	2,3
Rezeptur 9 (=1)	100	n.n.	1,7	100	n.n.	1,6
Rezeptur 10	>99	n.n.	2,3	>99	n.n.	2,6

Tabelle 8b: Lagerung bei 50°C

	Lagerung 13 Wochen bei 50°C			Lagerung 13 Wochen bei 50°C		
	I	II	III	I	II	III
Rezeptur 8	>99	n.n.	2,2	>99	n.n.	2,3
Rezeptur 9 (=1)	>99	n.n.	2,0	>99	n.n.	2,0
Rezeptur 10	>98	n.n.	2,5	>98	n.n.	2,6

Legende:

- I Proteingehalt in % OD 280
II Aggregate in % mit SE-HPLC
III Trübung der rekonstituierten Lösung in Turbiditätseinheiten (dimensionslose
5 Zahl)

Beispiel 6

Die nachfolgend beschriebene Rezeptur mit dem Tensid Pluronic F 68 an Stelle von
10 Tween 20 wurde wie zuvor beschrieben hergestellt:

Die Lagerung und Stabilitätsprüfung erfolgt in analoger Weise wie bei den anderen Beispielen.

Rezeptur 11:

MAK HBV	2,0 mg
Phosphatpuffer	15 mM
Natriumchlorid	30 mM
Saccharose	48,0 mg
Arginin	10,0 mg
Phosphorsäure	ad pH 6,5
Pluronic F 68	0,1 mg
Wasser für Injektionszwecke	ad 1,0 ml

Als Vergleich ist Rezeptur 1 gewählt, die mit Rezeptur 11 identisch ist, bis auf Tween 20 an Stelle von Pluronic F 68. Beide Rezepturen waren stabil.

Tabelle 9: Stabilitätsdaten der Rezeptur mit den Tensiden Pluronic F 68 und Tween 20.

	Rezeptur 11				Rezeptur 1			
	Lagerzeit		Lagerzeit		Lagerzeit		Lagerzeit	
	4 Wochen		13 Wochen		4 Wochen		13 Wochen	
	25°C	50°C	25°C	50°C	25°C	50°C	25°C	50°C
Proteingehalt % (OD 280)	>98	>98	>98	>98	100	>99	100	>99
Aggregate % (SE-HPLC)	n.n.	n.n.	n.n.	n.n.	n.n.	n.n.	n.n.	n.n.
Trübung (Turbidität)	1,9	1,9	2,5	2,2	1,7	2,0	1,6	2,0

5 Beispiel 7:

Die in diesem Beispiel beschriebene Rezeptur 12 entspricht im wesentlichen Rezeptur 1, nur wurde hier als Gerüstbildner Mannit an Stelle von Saccharose eingesetzt. Eine Instabilität der Mannitrezeptur ist erkennbar.

10

Rezeptur 12

MAK HBV	2,0 mg
Phosphatpuffer	15 mM
Natriumchlorid	30 mM
Mannit	25,0 mg
Arginin	10,0 mg
Phosphorsäure	ad pH 6,5
Tween 20	0,1 mg
Wasser für Injektionszwecke	ad 1,0 ml

Tabelle 10: Stabilitätsdaten der Rezepturen mit den Gerüstbildnern Mannit
(Rezeptur 12) und Saccharose (Rezeptur 1)

	Rezeptur 12				Rezeptur 1			
	Lagerzeit		Lagerzeit		Lagerzeit		Lagerzeit	
	4 Wochen		13 Wochen		4 Wochen		13 Wochen	
	25°C	50°C	25°C	50°C	25°C	50°C	25°C	50°C
Proteingehalt, % (OD 280)	96,2	91,8	94,0	84,5	100	>99	100	>99
Aggregate % (SE-HPLC)	3,6	8,4	5,8	15,9	n.n.	n.n.	n.n.	n.n.
Trübung (Turbidität)	3,2	6,9	4,9	13,2	1,7	2,0	1,6	2,0

5

Beispiel 8

10

Ein weiterer Beweis für die Notwendigkeit der Kombination aus Zucker, Aminosäure und Tensid ergibt sich aus dem Vergleich der Rezeptur 1, welche alle aufgeführten Komponenten enthält, mit einer Rezeptur 13 aus Antikörper, Phosphatpuffer, Natriumchlorid und Argininphosphat. Ohne Zucker und Tensid ist die Aggregatbildung erhöht und die Trübungswerte werden schlechter.

Rezeptur 13

MAK HBV	2,0 mg
Phosphatpuffer	15 mM
Natriumchlorid	30 mM
Arginin	35,0 mg
Phosphorsäure	ad pH 6,5
Wasser für Injektionszwecke	ad 1,0 ml

5 Tabelle 11: Stabilitätsdaten der Rezeptur 13 (ohne Saccharose und Tween 20, nur mit Argininphosphat als Gerüstbildner) und der Rezeptur 1

	Rezeptur 13				Rezeptur 1			
	Lagerzeit		Lagerzeit		Lagerzeit		Lagerzeit	
	4 Wochen		13	Wochen	4 Wochen		13	Wochen
	25°C	50°C	25°C	50°C	25°C	50°C	25°C	50°C
Proteingehalt %, (OD 280)	97,6	94,9	95,8	89,0	100	>99	100	>99
Aggregate % (SE-HPLC)	2,6	4,5	4,0	10,7	n.n.	n.n.	n.n.	n.n.
Trübung (Turbidität)	2,9	4,5	3,8	12,3	1,7	2,0	1,6	2,0

Beispiel 9

Ohne Tensid (Tween 20), nur mit Saccharose und Arginin, erhält man zwar eine stabile Rezeptur, die Trübungswerte verschlechtern sich jedoch (Rezeptur 14).

5

Rezeptur 15:

MAK HB.V.	2,0 mg
Phosphatpuffer	15 mM
Natriumchlorid	30 mM
Saccharose	68,0 mg
Arginin	10,0 mg
Phosphorsäure	ad pH 6,5
Wasser für Injektionszwecke	ad 1,0 ml

10

Tabelle 12: Stabilitätsdaten der Rezeptur 14 und Rezeptur 1

	Rezeptur 14				Rezeptur 1			
	Lagerzeit		Lagerzeit		Lagerzeit		Lagerzeit	
	4 Wochen		13	Wochen	4 Wochen		13	Wochen
	25°C	50°C	25°C	50°C	25°C	50°C	25°C	50°C
Proteingehalt %, (OD 280)	>99	>98	>98	>98	100	>99	100	>99
Aggregate % (SE-HPLC)	0,2	0,3	0,5	1,3	n.n.	n.n.	n.n.	n.n.
Trübung (Turbidität)	3,4	4,8	8,8	13,3	1,7	2,0	1,6	2,0

Beispiel 10

Aus der folgenden Zusammenstellung sind die Bestandteile der Rezeptur 15 zu entnehmen. Bei dem verwendeten Antikörper handelt es sich um Anti-L-Selektin. Aus den in Tabelle 13 a angegebenen Daten zur Untersuchung der Stabilität geht hervor, daß die verwendete Rezeptur eine hinreichend gute Stabilisierung ermöglicht.

Zusammensetzungen der Rezeptur 15:

	Rezeptur 15
Anti-L-Selektin	7,0 mg
Phosphatpuffer	15 mM
Natriumchlorid	30 mM
Saccharose	68,0 mg
Arginin	10,0 mg
Phosphorsäure	ad pH 6,5
Tween 20	0,1 mg
Wasser für Injektionszwecke	ad 1,0 ml

Tabelle 13 a: Stabilitätsdaten Rezeptur 15 bei 25°C

	Lagerung 4 Wochen bei 25°C			Lagerung 13 Wochen bei 25°C		
	I	II	III	I	II	III
Rez. 15: 7 mg/1 ml	>99	n.n.	2,5	>99	n.n.	2,9

Tabelle 13 b: Stabilitätsdaten Rezeptur 15 bei 50°C

	Lagerung 4 Wochen bei 50°C			Lagerung 13 Wochen bei 50°C		
	I	II	III	I	II	III
Rez. 15: 7 mg / ml	99	n.n.	4,1	99	n.n.	5,2

I Proteingehalt in % mit OD₂₈₀

5 II Aggregate in % mit SE-HPLC

III Trübung der rekonstituierten Lösung in Turbiditätseinheiten (dimensionslose Zahl)

10 Beispiel 11

Stabilisierung des Antikörpers Anti-L-NGFR (Anti-L-Nerve-Growth-Factor-Rezeptor)

Rezeptur 16:

15 Es wird ein Lyophilisat mit folgender Rezeptur (analog zu Rezeptur 1) hergestellt:

	Rezeptur 16
Anti-L-NGFR	0,25 mg
Phosphatpuffer	15 mM
Saccharose	75 mg
Arginin	10 mg
Phosphorsäure	ad pH 6,5
Tween 20	0,1 mg
Wasser für Injektionszwecke	ad 1,0 ml

Die Herstellung des Lyophilisates von Anti-L-NGFR erfolgt analog zur Herstellung der

MAK-HBV und Anti-L-Selektin Lyophilisate.

5 Zur Lösung des Anti-L-NGFR in einem Phosphatpuffer wird eine wässrige Lösung mit den Zusatzstoffen Zucker, Aminosäure und Tensid mit pH 5 bis 8 beigemischt. Der Zusatz von Phosphatsalzen erfolgt in solchen Mengen, so daß die zuvor definierten Konzentrationen erhalten werden. Anschließend erfolgt die Sterilfiltration und Lyophilisation der so hergestellten Lösung. Nach Lyophilisation erhält man einen optisch einwandfreien Lyophilisationskuchen. Der Antikörper Anti-L-NGFR bleibt stabil. Nach 10 Rekonstitution des Lyophilisates mit Wasser für Injektionszwecke erhält man eine klare Lösung.

Patentansprüche

1. Stabile lyophilisierte pharmazeutische Zubereitung von mono- oder polyklonalen
Antikörpern, enthaltend einen Zucker oder einen Aminosucker, eine Aminosäure
und ein Tensid.
2. Zubereitung nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß die Zubereitung im
wesentlichen frei von Polyethylenglykolen und/oder frei von proteinartigen
pharmazeutisch üblichen Hilfsstoffen ist.
3. Zubereitung nach Anspruch 1 oder 2 bestehend im wesentlichen aus
 - a) einem mono- oder polyklonalen Antikörper,
 - b) einem Zucker oder Aminosucker,
 - c) einer Aminosäure,
 - d) einer als Puffersubstanz wirkenden anorganischen Säure und
 - e) einem Tensid.
4. Zubereitung nach einem der Ansprüche 1 - 3, dadurch gekennzeichnet, daß der
Zucker ein Mono-, Di- oder Trisaccharid ist, vorzugsweise Saccharose, Maltose,
Trehalose oder Raffinose.
5. Zubereitung nach einem der Ansprüche 1 - 4, dadurch gekennzeichnet, daß der
Aminosucker Glucosamin, N-Methylglucosamin, Galactosamin oder Neuraminsäure
ist.
6. Zubereitung nach einem der Ansprüche 1 bis 5, dadurch gekennzeichnet, daß die
Aminosäure eine basische, saure oder neutrale Aminosäure ist, vorzugsweise
Arginin, Lysin, Histidin, Ornithin, Isoleucin, Leucin, Alanin, Glutaminsäure oder
Asparaginsäure.

7. Zubereitung nach einem der Ansprüche 1 bis 6, dadurch gekennzeichnet, daß das Tensid ein Polysorbat oder ein Polyoxyethylen-polyoxypropylen-Polymer ist.
8. Zubereitung nach einem der Ansprüche 1 bis 7, dadurch gekennzeichnet, daß sie physiologisch verträgliche Hilfsstoffe aus der Gruppe der Säuren, Basen, Puffer und/oder Isotonisierungsmittel enthält.
9. Wäßrige pharmazeutische Zubereitung von mono- oder polyklonalen Antikörpern erhältlich durch Redissolution des Lyophilisats nach einem der Ansprüche 1 bis 8.
10. Wäßrige pharmazeutische Zubereitung nach Anspruch 9, dadurch gekennzeichnet, daß die Lösung einen pH-Wert von 5 - 8, vorzugsweise von 6 - 7,4 aufweist.
11. Verfahren zur Herstellung einer lyophilisierten pharmazeutischen Zubereitung gemäß einem der Ansprüche 1 bis 8, dadurch gekennzeichnet, daß man eine wäßrige Zubereitung, enthaltend einen monoklonalen oder polyklonalen Antikörper als Wirkstoff und einen Zucker oder Aminozucker, eine Aminosäure und ein Tensid als Zusatzstoffe sowie gegebenenfalls weitere pharmazeutische Hilfsstoffe, herstellt und die Lösung anschließend lyophilisiert.
12. Verwendung der Kombination von Hilfsstoffen bestehend aus a) einem Zucker oder Aminozuckers, b) einer Aminosäure und c) eines Tensids zur Herstellung stabiler antikörperhaltiger therapeutischer oder diagnostischer Mittel.